

## قابل توجه دانشجویان محترم دستیاری و Phd متقاضی وام بیمه تکمیلی

دانشجویان دستیاری و Phd متقاضی وام بیمه درمانی تکمیلی (بیمه تکمیلی دی) که در سنوات مجاز تحصیل هستند از تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۹ لغایت ۱۴۰۲/۱۲/۱۵ با مراجعه با آدرس پرتال جهت ثبت نام تسهیلات فوق الاشاره با حق بیمه ماهانه (برای هر نفر) به مبلغ ۲/۱۵۰/۰۰۰ ریال و محاسبه آن از تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۱ به صورت ۱۲ ماه هجری شمسی با فرانشیز ۳۰ درصد اقدام نمایند.

### توضیحات:

- دانشجوی یکساله بدهکار می گردد.
- جدول تعهدات، سقف قابل پرداخت، میزان فرانشیز و توضیحات تعهدات به پیوست می باشد.
- درج شماره شبا و نام بانک در درخواست دانشجوی الزامی می باشد.
- دانشجویان می توانند جهت مشاهده مراکز ارائه اسناد درمانی به لینک [dayins.com](http://dayins.com) مراجعه نمایند.
- آدرس شعبه جهت دریافت خسارت در سراسر کشور به پیوست می باشد.
- جهت پاسخگویی به مشکلات احتمالی در حوزه درمان با شماره تلفن سراسری ۱۶۷۱ داخلی ۷۰۱۶ جناب آقای شاهی تماس حاصل فرمائید.
- طبق تقاضای دانشجویان و اعلام دانشگاه ها و شورای صنفی جهت بیمه شدن دانشجویان سنواتی، پیرو هماهنگی بعمل آمده با بیمه، دانشجویان می توانند از بیمه درمان انفرادی (شخص واحد) و با پرداخت حق بیمه نسبت به استفاده از بیمه درمانی تکمیلی اقدام نمایند. (راهنما و سوالات متداول و بیمه انفرادی به پیوست می باشد).
- چنانچه دانشجوی متقاضی بیمه نمودن همسر و فرزندان خود می باشد می تواند با پرداخت هزینه توسط خود دانشجو با سرانه صندوق رفاه دانشجویان از تعهدات قرارداد برای آنها نیز بهره مند گردد.

### امور دانشجویی